DECLARACIÓN DE PROPIEDAD DE ARMA DE CUARTA CATEGORÍA

D. /Dña. _____

con D.N.I., Pasaporte ó Tarjeta de Residencia Nº _____,

nacido en _____ el día _____,

hijo de _____ y de _____,

domiciliado en _____,

y con número de teléfono _____, declaro bajo juramento

o promesa que la siguiente arma de cuarta categoría es de mi propiedad:

TIPO:
MARCA:
MODELO:
CALIBRE:
Nº DE SERIE:

En Majadahonda, a de de 20

(Firma)

Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar su solicitud de concesión de la tarjeta de armas de cuarta categoría. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento (https://sede.majadahonda.org), o (3) enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org

Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento, que puede consultar en el pie de nuestro sitio web https://majadahonda.org